MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

FILING DATE

AFTER 2 [™]AMENDMENT IND. DEP.

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

${f CL}$	A	TN	AS	1
			, a.	,

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		51 52	IND.	ILED DEP.	IND.	DEP
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13		/							III.	DEIL.	IIID.	DEF
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13		/					1					L
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13		/						34				· -
5 6 7 8 9 10 11 12		/					<u>]</u>	53				
6 7 8 9 10 11 12		/					1	54		·		
7 8 9 10 11 12 13		1					l .	55				
8 9 10 11 12 13		1					,	56				
9 10 11 12 13	1	- 1	Ī		• •		1	57				
10 11 12 13	1		 ,				1	<u>58</u> 59				
12 13							i	60			· ·	·
13		ŀ					1	61				
	· ·	1					1	62		 -		
14							l	63				
				_				64				
15		• 1						65				
16 17								66				
18		1					·	67				
. 19		 	-					68				
20							•	69 70		' ——		
21								71				
22								72				
23								73				
24		·					٠	74				
25 26								75				
27			-					76				
28.							-	77				
29		· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,					78 79				
30								.80				
31								81	 			
			·					82	-			
33		· ·						83				
34							ļ	84				
36							ŀ	85				
37							- 1	86				
38							H	87 88				
39					-		ŀ	89				
40							ŀ	90				
41								91				
42							- [92				
43								93				
44 45								94				
46		——					L	95				
47							j.	96				
48							- -	97				
49			 -					98				
50								100	 -			
TOTAL	7			<u>, 1</u>			<u> </u>	TOTAL				_ _
	0			* [▼		IND.		₩ [♣
	6	+		+	•	(-	Γ	TOTAL DEP.		(-		(
TOTAL LAIMS	18							TOTAL CLAIMS	1		7	
PTO - 1360 (I	REV. 11/04)	÷							U.S	S. DEPARTM tent and Trad	ENT of CON	1MERCE